

HOMOCLAVE	S/IMUT/S/01	FECHA DE ACTUALIZACIÓN	24-jun-25
------------------	-------------	-------------------------------	-----------

I. NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DEL TRAMITE O SERVICIO.

ATENCIÓN INTEGRAL A MUJERES
 ATENCIÓN PSICOLÓGICA, SOCIAL O JURÍDICA PARA DIVERSOS CASOS DE MUJERES EN VULNERABILIDAD

II. MODALIDAD.

PRESENCIAL

III. FUNDAMENTO JURÍDICO DE LA EXISTENCIA DEL TRÁMITE O SERVICIO.

LEY GENERAL DE ACCESO DE LAS MUJERES A UNA VIDA LIBRE DE VIOLENCIA

IV. DECRIPCIÓN DE LOS CASOS EN QUE PUEDE O DEBE REALIZARSE EL TRAMITE O SERVICIO Y PASOS PARA LLEVARLO A CABO.

CUADO UNA PERSONA SE ACERQUE A SOLICITAR ASESORAMIENTO Y/O APOYO PSICOLÓGICO O SOCIAL

PASOS

ACUDIR A LAS INSTALACIONES DE IMUT, MINISTERIO PÚBLICO O PRESIDENCIA MUNICIPAL	SE DA SEGUIMIENTO SOCIAL, PSICOLÓGICO O JURÍDICO
SE REALIZA EL APOYO A LA PERSONA DE MANERA AMABLE Y GRATUITA	SE MANTIENE A LA USUARIA INFORMADA

V. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE REQUISITOS.

SI EL REQUISITO NECESITA FIRMA DE VALIDACIÓN, CERTIFICACIÓN, AUTORIZACIÓN O VISTO BUENO SEÑALAR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE LO EMITE.

NO HAY REQUISITOS	

VI. ESPECIFICAR SI EL TRÁMITE O SERVICIO SE PRESENTA MEDIANTE FORMATO, ESCRITO LIBRE, AMBOS O POR OTRO MEDIO.

N/A

VII. LINK PARA DESCARGA DE FORMATO.

FECHA DE PUBLICACIÓN DEL FORMATO

VIII. EN CASO DE SER REQUERIDA; OBJETIVO DE LA INSPECCIÓN, VISITA DOMICILIARIA O VERIFICACIÓN.

IX. DATOS DEL CONTACTO OFICIAL RESPONSABLE DEL TRÁMITE O SERVICIO.

NOMBRE DE SERVIDOR PUBLICO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
GABRIELA IRAÍS TIRADO CONTRERAS	4661204471	imut@tarimoro.gob.mx

X. PLAZO DE RESPUESTA DEL TRAMITE O SERVICIO.

INMEDIATO	FIGURA JURÍDICA QUE APLICA A SU RESOLUCIÓN		
	Afirmativa Ficta	Negativa Ficta	

XI. PLAZO DE PREVENCION POR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD MUNICIPAL.

PLAZO PARA QUE EL SOLICITANTE CUMPLA CON LA PREVENCIÓN.

XII.MONTO DE LOS DERECHOS O APROVECHAMIENTOS Y/O FORMA DE CÁLCULO.

ALTERNATIVAS PARA REALIZAR EL PAGO

XIII. VIGENCIA DE LA RESOLUCIÓN QUE SE EMITE.

DEPENDE DEL SERVICIO SI ES LEGAL, SOCIAL O PSICOLÓGICO Y EL TRATAMIENTO REQUERIDO

XIV. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO.

DEPENDE DE LA SITUACIÓN DE GRAVEDAD DE LA VICTIMA

XV. UNIDADES ADMINISTRATIVAS ANTE LAS QUE SE PUEDE PRESENTAR EL TRÁMITE O SERVICIO Y SUS DOMICILIOS

DEPENDENCIA O ENTIDAD	PRESIDENCIA MUNICIPAL
AREA O DEPARTAMENTO	IMUT
DOMICILIO (S)	CALLE HIDALGO #13 INTERIOR 9

XVI. HORARIO DE ATENCIÓN AL PÚBLICO.

DE LUNES A VIERNES DE 9:00AM A 16:00PM

XVII. DATOS Y MEDIO DE CONTACTO PARA CONSULTAS, ENVIO DE DOCUMENTOS Y QUEJAS.

DOMICILIO (S)	CALLE HIDALGO #13 INTERIOR 9
TELEFONO (S)	N/A
CORREO ELECTRÓNICO (S)	

LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALIAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO

DEPENDENCIA	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
PRESIDENCIA MUNICIPAL	4666639500	

XVIII. INFORMACIÓN QUE SE DEBE CONSERVAR PARA FINES DE ACREDITACIÓN, INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN CON MOTIVO DEL TRÁMITE O SERVICIO.

COPIAS DE DOCUMENTACIÓN DE INE DE LA SOLICITANTE PARA APERTURA DE EXPEDIENTE

NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR	SELLO DE LA DIRECCIÓN.
GABRIELA IRAIS TIRADO CONTRERAS	



